

Partnerverklaring stimuleringslening



Dorpsplein 2
Postbus 50
5680 AB Best

Tel. : 14 0499
Fax : 0499 - 360232
info@gemeentebest.nl
www.gemeentebest.nl
IBAN:NL08BNGH028.50.01.051
BTWnr:NL001902623.B02

Gegevens mede-aanvrager

Naam : _____
Adres : _____
Postcode : _____ Woonplaats : _____
Geboortedatum (dd-mm-jjjj) : _____ Geboorteplaats : _____
Documentnummer : _____ geldig: Paspoort ID-kaart

Verklaart mede-aanvrager te zijn voor de stimuleringslening die wordt aangevraagd door zijn/haar partner:

Gegevens aanvrager

Naam : _____
Adres : _____
Postcode : _____ Woonplaats : _____
Geboortedatum (dd-mm-jjjj) : _____ Geboorteplaats : _____
Documentnummer : _____ geldig: Paspoort ID-kaart

Gegevens woning

Adres : _____
Postcode : _____ Woonplaats : _____

Ondertekening

Ondergetekende verklaart het formulier naar waarheid te hebben ingevuld.

(Plaats)

(Datum)

(Handtekening)